# 様式第２号　退会届

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日公益社団法人千葉県測量設計業協会　　会　長　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　会社名　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印**退　　　　会　　　　届**都合により退会いたしますので、定款第８条の規定に基づき届け出いたします。退会する年度にかかる会費その他に未払い金がある場合は完納いたします。記退会希望年月日　　　　平成　　年　　月　　日 |